

DELEGA

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a: _____ il: ____ / ____ / ____

residente a: _____

cittadino/a: _____

n° di codice fiscale italiano: _____

delega

il Sig/Sig.ra _____

nato/a: _____ il: ____ / ____ / ____

residente a: _____

con n° di codice fiscale italiano: _____

affinchè in nome e per conto di esso mandante possa:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data, _____

Firma: _____

CONSOLATO D'ITALIA – ADELAIDE

Si autentica la firma del/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

la cui identità personale e capacità e' stata accertata nei termini di legge.

Data _____

(firma e timbro dell'Autorità)